

**Formblatt**  
**für eine hygienisch-technische Überprüfung der Trinkwasser-Installation**  
**im Sinne einer Gefährdungsanalyse/Ortsbesichtigung nach**  
**§ 9 Abs. 8 der Trinkwasserverordnung**

Allgemeines zum Objekt				
Bezeichnung der Einrichtung:				
	Straße/Nr.:			
	PLZ:		Ort:	
Inhaber/Betreiber:				
	Straße/Nr.:			
	PLZ:		Ort:	
Ansprechpartner:	Name:			
	Telefon:			
	Fax:			
	E-Mail:			
Ortsbesichtigung:	Datum:			
	Zeitraum:			
	Firma:			
	Anwesende:			

Art der Nutzung der Trinkwasserinstallation	
Erfolgt die Bereitstellung des Trinkwassers im Rahmen einer öffentlichen (Kranken- oder Pflegeeinrichtung, Kita, Schule, Sporteinrichtung, Hotel, etc.) oder gewerblichen Tätigkeit (Vermietung von Wohnraum bzw. Arbeitsstätten) im Sinne der Trinkwasserverordnung?	<input type="checkbox"/> gewerblich:
	<input type="checkbox"/> öffentlich:
Wird das Objekt über eine zentrale Trinkwassererwärmungsanlage (Großanlage nach DVGW Arbeitsblatt W 551) mit Warmwasser versorgt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden durch das Warmwasser Duschen oder sonstige Verneblungseinrichtungen versorgt?	<input type="checkbox"/> Duschen
	<input type="checkbox"/> sonstige Verneblungseinrichtungen (welche?):

<b>Kaltwasser</b>		
Wurde das Sicherheitsventil ohne Stagnationswasser (Stichleitung) in der Kaltwasser-Zuleitung zum Trinkwassererwärmer installiert (eingeschliffen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist das Membranausdehnungsgefäß in der Kaltwasser-Zuleitung für den Einsatz im Trinkwasserbereich geeignet und vollständig durchströmt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kein Membranausdehnungsgefäß vorhanden	
Gibt es Hinweise auf eine Erwärmung der Kaltwasserzuleitung (z.B. durch schlechte Dämmung oder Stagnationsbereiche)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Werden dem Kaltwasser Aufbereitungsstoffe oder Desinfektionsmittel zugesetzt?	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja (welche):	<input type="checkbox"/> keine Wartung der Anlage <input type="checkbox"/> Anlage wird entsprechend den Herstellervorgaben gewartet, zuletzt am:
Wird das Kaltwasser enthärtet?	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja (welche):	<input type="checkbox"/> keine Wartung der Anlage <input type="checkbox"/> Anlage wird entsprechend den Herstellervorgaben gewartet, zuletzt am:
Sind für diesen Bereich Maßnahmen geplant oder bereits veranlasst worden – und wenn ja, welche?		
<b>Angaben zur Trinkwasserwärmungsanlage</b>		

<input type="checkbox"/> Speicher- Trinkwassererwärmer	Anzahl: _____	
<input type="checkbox"/> Speicherladesystemnein	Anzahl: _____	
<input type="checkbox"/> Durchfluss- Trinkwassererwärmer	Anzahl: _____	
Größe und Alter der/des Trinkwasserspeicher/s? <i>Bitte geben Sie die Daten für jeden Speicher einzeln an.</i>	Baujahr: _____ Speicherinhalt: _____	
Sind am Abgang des Trinkwassererwärmers und am Ende der Zirkulationsleitung Thermometer angebracht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wenn nein,: wie werden regelmäßig die Wassertemperaturen kontrolliert?	
Sind alle Thermometer in der Trinkwasser-Installation funktionsfähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wird/werden der/die Trinkwasserspeicher regelmäßig gereinigt?	<input type="checkbox"/> ja, wenn ja, Häufigkeit und wann zuletzt: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Sind geeignete (desinfizierbare) Probenahmestellen am Abgang des Trinkwassererwärmers und am Ende der Zirkulationsleitung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gibt es Vorwärmstufen?  <i>* Diese Vorschrift gilt für Speicher, die komplett als Vorwärmstufe betrieben werden und für solche, die eine Vorwärmstufe integriert haben (Bivalenter Speicher)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Werden Vorwärmstufen (z.B. über Solaranlagen betrieben) einmal täglich auf $\geq 60^{\circ}\text{C}$ erhitzt? * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist es technisch und betrieblich möglich, eine Thermische Desinfektion nach DVGW Arbeitsblatt 551 durchzuführen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wurde bereits eine Thermische Desinfektion nach DVGW Arbeitsblatt 551 durchgeführt?  <i>D.h. alle Warmwasserzapfstellen wurden 3 Minuten lang mit mindestens <math>70^{\circ}\text{C}</math> heißem Wasser beaufschlagt.</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind für diesen Bereich Maßnahmen geplant oder bereits veranlasst worden – und wenn ja,		

welche?

### Warmwasserverteilung, Zirkulation, Betrieb

Angaben zu verwendete Leitungsmaterialien	
Austrittstemperatur des Warmwassererwärmers dauerhaft $\geq 60^{\circ}\text{C}$ ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist die Temperatur im zirkulierenden Warmwassersystem um nicht mehr als 5 K gegenüber der Speicheraustrittstemperatur unterschritten?	<input type="checkbox"/> ja, um _____ K <input type="checkbox"/> nein
Wird das erwärmte Wasser ohne Mischvorrichtung (z.B. zentrales Durchgangsmischventil) in das System geführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, eingestellte Mischwassertemperatur: _____ $^{\circ}\text{C}$
Wird das zirkulierende Wasser vollständig über den Trinkwassererwärmer geführt und wieder erhitzt? <i>Hinweis: Das Zirkulationswasser darf nicht ohne vorheriges Wiederaufheizen auf min. <math>60^{\circ}\text{C}</math> direkt in die Warmwasserzuleitung zurückgeführt werden!</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist eine Zirkulationspumpe vorhanden und ist diese auch funktionstüchtig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zirkulationspumpe(n) ohne Umgehungsleitungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind selbstregulierende Strangregulierventile in den Zirkulationsleitungen installiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist/wurde das Zirkulationssystem hydraulisch abgeglichen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausreichende Dämmung der Warmwasser und Zirkulationsleitung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Steigleitungen?	
Temperatur in den einzelnen Steig- und Zir-	

kulationsleitungen?	
Ist am Ende/an der ungünstigsten Stelle jeder Steigleitung eine geeignete desinfizierbare Probenahmestelle vorhanden?	[ ] ja [ ] nein
Sind Tot- oder betriebsbedingte Stagnationsleitungen bekannt/vorhanden? <i>Z.B. lange Entleerungsleitungen oder stillgelegte Leitungsbereiche nach Umbau oder Demontage von Entnahmearmaturen.</i>	[ ] ja [ ] nein
Sind für diesen Bereich Maßnahmen geplant oder bereits veranlasst worden – und wenn ja, welche?	

<b>Zustand/Funktion der Leitungsteile</b>	
Wie hoch sind die Temperaturen der einzelnen Steigstränge/Zirkulationsleitungen?	
Sind Kontrollstücke in der Trinkwasserleitung vorhanden?	[ ] ja [ ] nein
Wie ist der innere Zustand der Leitungen?	
Überprüfung der einzelnen/kritischen Warmwasserzapfstellen auf die erreichbaren Maximaltemperaturen und die Zeit/(+ abgelaufenes Wasservolumen) bis zu deren Erreichen.	
Welche Art von Armaturen wird im Haus hauptsächlich verwendet? <i>Z.B. Zweigriffarmatur, Einhebelmischer, mechanischer oder thermostatischer Verbrühungsschutz vorhanden?</i>	

<b>Betrieb</b>	
<p>Ist die Anlage ganzjährig in Betrieb (Saisonbetrieb, Ferienzeit etc.)?  <i>Falls nein, geben Sie bitte die Zeite/Gründe der Außerbetriebnahme an!</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein, Betriebsunterbrechung von: _____ bis: _____</p>
<p>Werden Zirkulationspumpen und evtl. vorhandene Begleitheizungen ohne Unterbrechung betrieben?  <i>Falls nein, geben Sie bitte die Zeiten der Betriebsunterbrechung an!</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein, Betriebsunterbrechung von: _____ bis: _____</p>
<p>Ist eine sogenannte „Legionellen-schaltung“ eingerichtet?  <i>Bitte geben Sie auch Daten über die Zeit/Intervall/Aufheizdauer/Aufheiztemperatur/Dauer der Temperaturhaltung an!</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Werden alle Bereiche/Entnahmestellen regelmäßig genutzt.  <i>Geben Sie hier bitte auch an, wenn z.B. Wohnbereiche/Zimmer über längere Zeit leer stehen!</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Werden Maßnahmen bei Stagnation, Leerstand etc. ergriffen?  <i>Geben Sie hier bitte auch Maßnahmen (z.B. Erstellen und Umsetzen von Spülplänen, Information der über eigenverantwortliches Spülen, Entleeren von Leitungen/Bereichen etc.) an!</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Sind für diesen Bereich Maßnahmen geplant oder bereits veranlasst worden – und wenn ja, welche?</b></p>	